

**Fund Switch, Top Up and Other Financial Form**  
**ഫണ്ട് മാറ്റുന്നതിനും ടോപ്പ് അപ്പിനും മറ്റ് സാമ്പത്തിക ആവശ്യങ്ങൾക്കുമുള്ള ഫോം**

**Important Information / പ്ലേഡാന വിവരം:**

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points  
ഞങ്ങളുടെ കമ്പനിയുടെ ടച്ച് പോയിന്റുകളിൽ ഏതെങ്കിലും ഒന്നിൽ ഈ ഫോം സ്വീകരിച്ചു കഴിഞ്ഞാൽ അഭ്യർത്ഥനകൾ പ്രോസസ്സ് ചെയ്യൽ ആരംഭിക്കും.
- PNB MetLife (PMLI) can call for additional documentation if required  
കൂടുതൽ ഡോക്യുമെന്റേഷൻ ആവശ്യമാണെങ്കിൽ ഹാജരാക്കാൻ പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫ് (പിഎംഎൽഐ) ആവശ്യപ്പെടും
- At the me of request submission original ID Proof of the Policyholder to be mandatorily presented and all supporting proof/s & document/s submitted along with the request should be self-attested by the Policyholder  
അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്ന സമയത്ത് പോളിസി ഉടമയുടെ യഥാർത്ഥ തിരിച്ചറിയൽ രേഖ നിർബന്ധമായും ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്, ഒപ്പം അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കുന്ന പിന്തുണയ്ക്കുന്ന എല്ലാ രേഖകളും ഡോക്യുമെന്റുകളും പോളിസി ഉടമ തന്നെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), authorization letter from the Policyholder in PMLI format, Self-attested ID proof of the person submitting the request is required  
മൂന്നാം കക്ഷി മുഖേനയുള്ള സമർപ്പിക്കലുകൾക്ക് (പോളിസി ഉടമയല്ലാതെയുള്ള മറ്റാരും) പോളിസി ഉടമയിൽ നിന്നും പിഎംഎൽഐ ഫോർമാറ്റിലുള്ള ചുമതലപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള കത്തും സമർപ്പിക്കുന്നയാളുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ തിരിച്ചറിയൽ രേഖയും ആവശ്യമാണ്
- Please submit a self-attested PAN Card copy for updation of PAN No. Form 60 needs to be in PNB MetLife format if submitted in lieu of PAN Card  
പാൻ നമ്പർ അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനായി സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പാൻ കാർഡ് പകർപ്പ് സമർപ്പിക്കുക. പാൻ കാർഡിന് പകരമായി ഫോം 60 സമർപ്പിച്ചാൽ അത് പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫ് ഫോർമാറ്റിലായിരിക്കണം.
- In case of Auto-Vesting, the request to be signed by the new Policyholder. Signed valid ID proof (like Driving License, Passport, PAN Card, etc.) of the new Policyholder should be taken for updation in records  
ഓട്ടോ വെസ്റ്റിംഗ് ആണെങ്കിൽ അപേക്ഷ ഒപ്പിടേണ്ടത് പുതിയ പോളിസി ഉടമയാണ്. റെക്കോർഡുകളിൽ അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനു വേണ്ടി പുതിയ പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പിട്ട സാധുവായ തിരിച്ചറിയൽ രേഖ (ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്, പാസ്പോർട്ട്, പാൻകാർഡ് തുടങ്ങിയവ പോലുള്ളത്) എടുക്കേണ്ടതാണ്
- If application for Unit Linked Investment Product (ULIP) is received up to 15:00 hrs IST on a business/ working day, the same day's unit value will be applicable while processing the request. However, if the application is received after 15:00 hrs, then the next declared Net Asset Value (NAV) will be applicable  
ഒരു ബിസിനസ് പ്രവൃത്തി ദിവസത്തിൽ 15:00 മണി IST വരെയുള്ള യൂണിറ്റ് ലിങ്ക്ഡ് ഇൻവെസ്റ്റുമെന്റ് പ്രോഡക്റ്റിനുള്ള (യുഎൽഐപി) അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ചത് എങ്കിൽ, അപേക്ഷ പ്രോസസ്സ് ചെയ്യുമ്പോൾ ആ ദിവസത്തെ യൂണിറ്റ് മൂല്യം ബാധകമായിരിക്കും. എന്നിരുന്നാലും, അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ചത് 15:00 മണിക്ക് ശേഷമാണെങ്കിൽ അടുത്ത പ്രഖ്യാപിത നെറ്റ് അസറ്റ് വാല്യൂ (എൻഎവി) ബാധകമായിരിക്കും.
- Kindly fill the request form in Block letters  
അപേക്ഷാ ഫോം വലിയക്ഷരങ്ങളിൽ പൂരിപ്പിക്കുക



**Policy Details / പോളിസി വിശദാംശങ്ങൾ:**

\*Policy Number 1:

\*പോളിസി നമ്പർ 1:

\*Policy Number 2:

\*പോളിസി നമ്പർ 2:

Date:

തീയതി:

\*Name of the Policyholder:

\* പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്:

\*Contact Number:

\* കോൺടാക്റ്റ് നമ്പർ:

PAN No./ Form 60 :

പാൻ നമ്പർ/ ഫോം 60:

\*Is there a Change in Address:  Yes  No If yes, please submit separate request for address change along with valid proof

\*അഡ്രസ്സിൽ മാറ്റമുണ്ടോ:  ഉണ്ട്  ഇല്ല, ഉണ്ടെങ്കിൽ വിവരം മാറ്റുന്നതിനായി സാധുവായ രേഖകൾ സഹിതം പ്രത്യേകം അഭ്യർത്ഥന സമർപ്പിക്കണം

\*All fields are mandatory  
\* എല്ലാ ഫീൽഡും നിർബന്ധമാണ്

\*\*Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned.  
\*\*ആധാറിന്റെ അവസാന നാല് അക്കം മാത്രം സമർപ്പിക്കുക.

**Fund Switch/Premium Redirection / ഫണ്ട് സ്വിച്ച്/പ്രീമിയം റീഡയറക്ഷൻ:**

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ഫണ്ടിന്റെ പേര് (പ്ലാനിലെ ഫണ്ടുകളുടെ ലഭ്യതയെ ആശ്രയിച്ചിരിക്കും)	Fund Switch From (In Units/ Percentage/ Amount) ഫണ്ട് സ്വിച്ച് ഫോം (യൂണിറ്റ്/ ശതമാനം/ തുകയിൽ)	Fund Switch To (In Units/ Percentage/ Amount) ഇതിലേക്ക് ഫണ്ട് സ്വിച്ച് ചെയ്യുക (യൂണിറ്റ്/ ശതമാനം/ തുകയിൽ)	Premium Redirection (In Units/ Percentage/ Amount) പ്രീമിയം റീഡയറക്ഷൻ (യൂണിറ്റ്/ ശതമാനം/ തുകയിൽ)
Preserver II പ്രീസർവർ II			
Preserver പ്രീസർവർ			
Protector II പ്രൊട്ടക്ടർ II			
Protector പ്രൊട്ടക്ടർ			
Balancer II ബാലൻസർ II			
Balancer ബാലൻസർ			
Multiplier II മൾട്ടിപ്ലയർ II			
Multiplier മൾട്ടിപ്ലയർ			
Virtue II വീർച്യൂ II			
Virtue വീർച്യൂ			
Moderator മോഡറേറ്റർ			

Accelerator ആക്സിലറേറ്റർ			
Flexi Cap ഫ്ലിക്സിക്യാപ്			
Others (If Any) മറ്റുള്ളവ (എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ)			
<b>Total</b> മൊത്തം			

**Note:** Charges for switches/redirection shall be charges as stated in the policy document. The total percentage in Fund Switch/redirection should add to a total of 100%, else request would be rejected. The premium redirection proportion should be at least 20% of the premium. The request should be received a least one month prior to the renewal premium due date and would be applicable for all future premiums.

**ശ്രദ്ധിക്കുക:** സ്വിച്ചുകൾക്ക് /റിഡയറക്ഷൻ ഉള്ള നിരക്കുകൾ പോളിസി ഡോക്യുമെന്റിൽ പ്രസ്താവിച്ചത് പോലെയായിരിക്കണം. ഫണ്ട് സ്വിച്ച്/റിഡയറക്ഷനിൽ മൊത്തം ശതമാനം കൂട്ടിയാൽ 100% ആയിരിക്കണം, അല്ലെങ്കിൽ അപേക്ഷ നിരസിക്കുന്നതായിരിക്കും. പ്രീമിയം റീഡയറക്ഷൻ അനുപാതം പ്രീമിയത്തിന്റെ 20% എങ്കിലുമായിരിക്കണം. റിന്യൂവൽ പ്രീമിയം അടയ്ക്കേണ്ട തീയതിയുടെ ഒരു മാസം മുമ്പായി അപേക്ഷ ലഭിച്ചിരിക്കണം ഒപ്പം ഭാവിയിലെ എല്ലാ പ്രീമിയങ്ങൾക്കും ബാധകവുമായിരിക്കും.

**Allocation of Top Up Premium / ടോപ്പ് അപ്പ് പ്രീമിയത്തിന്റെ അലോക്കേഷൻ:**

I wish to pay an amount of Rs \_\_\_\_\_ towards Top up premium with respect to the above Policy by Cash/ Demand Draft/ Credit Card in the favor of PNB MetLife India Insurance Co. Ltd.  
മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസിയ്ക്കുള്ള ടോപ്പ് അപ്പ് പ്രീമിയമായി രൂപ \_\_\_\_\_ പണമായി/ഡിമാൻഡ് ഡ്രാഫ്റ്റ്/ക്രെഡിറ്റ് കാർഡായി പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിന് നൽകാൻ ഞാൻ താൽപ്പര്യപ്പെടുന്നു.

Bank Name \_\_\_\_\_ Cheque/ DD Number \_\_\_\_\_ Cheque/ DD Date \_\_\_\_\_  
ബാങ്കിന്റെ പേര് \_\_\_\_\_ ചെക്ക് / ഡിഡി നമ്പർ \_\_\_\_\_ ചെക്ക് / ഡിഡി തീയതി \_\_\_\_\_

In case of Self-Managed Option (Choose the below Allocation Proportion):

സ്വയംമാനേജ് ചെയ്യുന്ന ഓപ്ഷൻ ആണെങ്കിൽ (ചുവടെയുള്ള അലോക്കേഷൻ അനുപാതം തിരഞ്ഞെടുക്കുക):

Fund Options ഫണ്ട് ഓപ്ഷനുകൾ	Allocation % അലോക്കേഷൻ%	Fund Options ഫണ്ട് ഓപ്ഷനുകൾ	Allocation % അലോക്കേഷൻ%
Accelerator ആക്സിലറേറ്റർ		Preserver പ്രിസേർവർ	
Balancer ബാലൻസർ		Preserver II പ്രിസേർവർ II	
Balancer II ബാലൻസർ II		Protector പ്രൊട്ടക്ടർ	
Flexicap ഫ്ലിക്സിക്യാപ്		Protector II പ്രൊട്ടക്ടർ II	
Moderator മോഡറേറ്റർ		Virtue വീർച്യൂ	
Multiplier മൾട്ടിപ്ലയർ		Virtue II വീർച്യൂ II	
Multiplier II മൾട്ടിപ്ലയർ II			
<b>Total</b> മൊത്തം			

**Note:** • Minimum amount eligible for Top Up is Rs. 5000/-. Top Up is eligible only for active ULIP policies. Minimum allocation in any fund should be 20%. Top up credit to the policy may increase its base Sum Assured as per terms and conditions of the product. It is advised that cash payments be made only at PMLI branches and other authorized cash collection agencies against a valid discharge/ receipt. For cash deposits >=50000/-, copy of PAN card to be submitted. For Top up Premium > = Rs. 99999/-, income proof to the satisfaction of PMU need to be provided.

**ശ്രദ്ധിക്കുക:** • ടോപ്പ് അപ്പിന് യോഗ്യമായ കുറഞ്ഞ തുകയാണ് രൂപ 5000/- സജീവമായ യുഎൽഐപി പോളിസിയിൽ മാത്രമേ ടോപ്പ് അപ്പ് യോഗ്യതയുള്ളൂ. ഏത് ഫണ്ടിലും അലോക്കേഷൻ 20% ആയിരിക്കണം പോളിസിയ്ക്കുള്ള ക്രെഡിറ്റ് അതിന്റെ അടിസ്ഥാന സം അപേക്ഷിച്ച്, ഉൽപ്പന്നത്തിന്റെ നിബന്ധനകൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും അനുസൃതമായി വർദ്ധിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടാകണം. പണമടയ്ക്കുന്നത് പിഎംഎൽഐ ശാഖകളിലും മറ്റ് അംഗീകൃത പണം സ്വീകരിക്കൽ ഏജൻസികളിലും മാത്രമായിരിക്കണമെന്നും സാധുതയുള്ള ഒരു ഡിസ്ചാർജ്/രസീത് വാങ്ങണമെന്നും ശുപാർശചെയ്യുന്നു. 50000/ അല്ലെങ്കിൽ അതിന് മുകളിൽ പണം നിക്ഷേപിക്കുന്നതിന് പാൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. പ്രീമിയം > = 99999/ ആണെങ്കിൽ, പിഎംഎൽഐക്ക് രൂപീകരണ വരുമാനം തെളിയിക്കുന്ന രേഖ നൽകേണ്ടതാണ്.

- Credit Card should be in the name of the Policyholder Only  
ക്രെഡിറ്റ് കാർഡ് പോളിസി ഉടമയുടെ പേരിൽ മാത്രമുള്ളതായിരിക്കണം

In case of Auto Rebalancing Option (Choose the Allocation Proportion %):

സ്വയംറിബാലൻസ് ചെയ്യുന്ന ഓപ്ഷൻ ആണെങ്കിൽ (ചുവടെയുള്ള അലോക്കേഷൻ അനുപാതം % തിരഞ്ഞെടുക്കുക):

Flexi Cap ഫ്ലിക്സി ക്യാപ്	Protector II പ്രൊട്ടക്ടർ II	Total * (in %) മൊത്തം * (%ൽ)

**Please note-** Minimum Allocation in any fund has to be 20% and \*Total should always add up to 100%

**ശ്രദ്ധിക്കുക ഏതൊരു:** ഫണ്ടിലുമുള്ള ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ അലോക്കേഷൻ 20% ആയിരിക്കണം, \*മൊത്തം കൂട്ടിയാൽ എല്ലായ്പ്പോഴും 100% ആയിരിക്കുകയും വേണം

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

റിബാലൻസിംഗ് ട്രിഗർ ഇവൻ്റ് തിരഞ്ഞെടുക്കുക (ഫണ്ട് മൂല്യത്തിന്റെ % ആയി)

**Systematic Transfer Option (STO) / സിസ്റ്റമാറ്റിക് ട്രാൻസ്ഫർ ഓപ്ഷൻ (എസ് ടിഒ):**

(only with Met Smart Platinum)  Opt In\*  Opt Out

(മെറ്റ് സ്മാർട്ട് പ്ലാറ്റിനത്തിനൊപ്പം മാത്രം)  തിരഞ്ഞെടുക്കുക\*  ഒഴിവാക്കുക

For Opt In option, Premiums in Protector II fund (Debt Oriented Fund) is automatically transferred to the Flexi Cap fund (Equity Oriented Fund) systematically, every month "Free of Cost". \*Minimum allocation in Protector II should be 50% for choosing Systematic Transfer Option. In case, the current premium allocation and Fund Value (FV) is less than 50% in Protector II, please raise a request for Fund Switch for existing funds and premium redirection for future premiums so as to ensure minimum FV in Protector II is 50% and Premium allocation in Protector II is 50% of the future renewal premium. Please fill in the Fund Switch & Premium Redirection boxes as above.

തിരഞ്ഞെടുക്കൽ ഓപ്ഷൻ്റ്, പ്രൊട്ടക്ടർ II ഫണ്ടിലെ (ഡെബ്റ്റ് ഓറിയന്റഡ് ഫണ്ട്) പ്രീമിയങ്ങൾ സ്വയമേവ ഫ്ലിക്സിക്യാപ് ഫണ്ടിലേക്ക് (ഇക്വിറ്റി ഓറിയന്റഡ് ഫണ്ട്) ഓരോ മാസവും 'സൗജന്യമായി', വ്യവസ്ഥിതമായി കൈമാറ്റം ചെയ്യപ്പെടുന്നതാണ്. \*സിസ്റ്റമാറ്റിക് ട്രാൻസ്ഫർ ഓപ്ഷൻ തിരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിന് പ്രൊട്ടക്ടർ II ലെ കുറഞ്ഞ അലോക്കേഷൻ 50% ആയിരിക്കണം. പ്രൊട്ടക്ടർ II ൽ നിലവിലെ പ്രീമിയം അലോക്കേഷനും ഫണ്ട് വാല്യവും (എഫ് വീ) 50%ൽ കുറവുണ്ടെങ്കിൽ, പ്രൊട്ടക്ടർ II ൽ കുറഞ്ഞ എഫ് വീ 50% ആണെന്നും പ്രൊട്ടക്ടർ II ലെ പ്രീമിയം അലോക്കേഷൻ, ഭാവി റിന്യൂവൽ പ്രീമിയത്തിന്റെ 50% ആണെന്നും ഉറപ്പാക്കാൻ ഫണ്ടുകൾക്ക് ഫണ്ട് സ്വിച്ചും ഭാവിയിലെ പ്രീമിയങ്ങൾക്ക് പ്രീമിയം റീഡയറക്ഷനും ചെയ്യുന്നതിന് ഒരു അപേക്ഷ നൽകുക. മുകളിലുള്ളത് പോലെ ഫണ്ട് സ്വിച്ച്, പ്രീമിയം റീഡയറക്ഷൻ ബോക്സുകൾ പൂരിപ്പിക്കുക.

**Note:** Switch between all other funds will be allowed except Flexi Cap and Protector II. STP will get triggered on next policy anniversary. In case Premium Payment Mode is changed from Annual to any other mode, STO will be deactivated automatically. In case of Partial Withdrawal request while STO is active, the withdrawn amount will reduce the Fund Value of other Funds except Flexi Cap and Protector II Fund proportionately.

**ശ്രദ്ധിക്കുക:** ഫ്ലിക്സിക്യാപ്, പ്രൊട്ടക്ടർ II എന്നിവ ഒഴികെ മറ്റെല്ലാ ഫണ്ടുകളും തമ്മിലുള്ള സ്വിച്ച് ചെയ്യൽ അനുവദനീയമാണ്. എസ് ടിഒ അടുത്ത പോളിസി വാർഷികത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുകയും പ്രീമിയം അടയ്ക്കൽ മോഡ് വാർഷികത്തിൽ റിന്യൂമെന്റേഷനും മോഡിഫിക്കേഷനും മാറുകയാണെങ്കിൽ, എസ് ടിഒ സ്വയമേവ ഡി ആക്റ്റിവേറ്റ് ചെയ്യുന്നതാണ്. എസ് ടിഒ സമയത്ത് ഭാഗിക പിൻവലിക്കൽ അപേക്ഷ സജീവമാണെങ്കിൽ, പിൻവലിച്ച തുക ഫ്ലിക്സിക്യാപ്, പ്രൊട്ടക്ടർ II ഫണ്ട് എന്നിവ ഒഴികെയുള്ള മറ്റ് ഫണ്ടുകളുടെ ഫണ്ട് മൂല്യം അനുപാതികമായി കുറയ്ക്കും.

**Portfolio Balancing / പോർട്ട്ഫോളിയോ ബാലൻസിംഗ്:**

**I. AUTO REBALANCING RELATED / സ്വയമേവയുള്ള റീബാലൻസിംഗുമായി ബന്ധപ്പെട്ടത്**

**Opt In Option:** In case you wish to opt in for Auto Rebalancing Option, choose the fund allocation proportion and Rebalancing trigger event below:

**തിരഞ്ഞെടുക്കൽ ഓപ്ഷൻ:** സ്വയമേവയുള്ള റീബാലൻസിംഗ് ഓപ്ഷൻ ഒഴിവാക്കാൻ നിങ്ങൾ താൽപ്പര്യപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ, ചുവടെയുള്ള ഫണ്ട് അലോക്കേഷൻ അനുപാതവും റീബാലൻസിംഗ് ട്രിഗർ ഇവൻ്റ് തിരഞ്ഞെടുക്കുക:

Flexi Cap ഫ്ലിക്സി ക്യാപ്	Protector II പ്രൊട്ടക്ടർ II	Total * (in %) മൊത്തം* (%ൽ)

**Please note-** Minimum Allocation in any fund has to be 20% and \*Total should always add up to 100%

**ശ്രദ്ധിക്കുക ഏതൊരു:** ഫണ്ടിലുമുള്ള ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ അലോക്കേഷൻ 20% ആയിരിക്കണം, \*മൊത്തം കൂട്ടിയാൽ എല്ലായ്പ്പോഴും 100% ആയിരിക്കുകയും വേണം

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

റിബാലൻസിംഗ് ട്രിഗർ ഇവൻ്റ് തിരഞ്ഞെടുക്കുക (ഫണ്ട് മൂല്യത്തിൻ്റെ % ആയി)

**Opt Out Option:** In case you wish to opt out of Auto Rebalancing Option, choose any one of the following:

**ഒഴിവാക്കൽ ഓപ്ഷൻ:** നിങ്ങൾ സ്വയമേവയുള്ള റിബാലൻസിംഗ് ഓപ്ഷൻ ഒഴിവാക്കാനുഗ്രഹിക്കുന്നുവെങ്കിൽ, ഇനിപ്പറയുന്നവയിൽ നിന്നും ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് തിരഞ്ഞെടുക്കുക:

• Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)?  Yes  No

നിലവിലുള്ള ഫണ്ട് വാല്യവും അലോക്കേഷൻ അനുപാതവും (%) നിലനിർത്താൻ നിങ്ങളുഗ്രഹിക്കുന്നുണ്ടോ?  ഉണ്ട്  ഇല്ല

• Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)?  Yes, as indicated below

നിലവിലുള്ള ഫണ്ട് വാല്യവും അലോക്കേഷൻ അനുപാതവും (%) മാറ്റുവാൻ നിങ്ങളുഗ്രഹിക്കുന്നുണ്ടോ?  ഉണ്ട്, താഴെ കാണിച്ചിരിക്കുന്നതു പോലെ

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ഫണ്ടിൻ്റെ പേര് (പ്ലാനിലെ ഫണ്ടുകളുടെ ലഭ്യതയെ ആശ്രയിച്ചിരിക്കും)	Fund Switch % (New %) ഫണ്ട് സ്വിച്ച് % (പുതിയ %)	Premium Redirection (New %) പ്രീമിയം റീഡയറക്ഷൻ (പുതിയ %)
Preserver II പ്രീസർവർ II		
Protector II പ്രൊട്ടക്ടർ II		
Balancer II ബാലൻസർ II		
Multiplier II മൾട്ടിപ്ലയർ II		
Virtue II വീർച്യൂ II		
Flexi Cap ഫ്ലെക്സിക്യാപ്പ്		
<b>Total</b> <b>മൊത്തം</b>		

**Modification:** In case you wish to modify the existing Allocation Proportion and trigger events for rebalancing, please indicate below:

**പരിഷ്കരണം:** നിലവിലുള്ള അലോക്കേഷൻ അനുപാതവും റിബാലൻസിംഗിനുള്ള ട്രിഗർ ഇവൻ്റ്റുകളും പരിഷ്കരിക്കാൻ നിങ്ങൾ താൽപ്പര്യപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ, ചുവടെ സൂചിപ്പിക്കുക:

Flexi Cap ഫ്ലെക്സി ക്യാപ്പ്	Protector II പ്രൊട്ടക്ടർ II	Total * (in %) മൊത്തം* (%ൽ)

**Please note - Minimum Allocation in any fund has to be 20% and \*Total should always add up to 100%**

**ശ്രദ്ധിക്കുക ഏതൊരു ഫണ്ടിലുമുള്ള ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ അലോക്കേഷൻ 20% ആയിരിക്കണം, \*മൊത്തം കൂട്ടിയാൽ എല്ലായ്പ്പോഴും 100% ആയിരിക്കുകയും വേണം**

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

റിബാലൻസിംഗ് ചെയ്യേണ്ടത് എപ്പോഴെന്ന് തിരഞ്ഞെടുക്കുക (ഫണ്ട് മൂല്യത്തിൻ്റെ % ആയി)

**II. STOP LOSS RELATED / സ്റ്റോപ്പ് ലോസുമായി ബന്ധപ്പെട്ടത്**

**Opt In Option:** In case you wish to opt in for Stop Loss Option, choose the trigger event below:

**തിരഞ്ഞെടുക്കൽ ഓപ്ഷൻ:** സ്റ്റോപ്പ് ലോസ് ഓപ്ഷൻ തിരഞ്ഞെടുക്കാൻ നിങ്ങൾ താൽപ്പര്യപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ, ചുവടെയുള്ള ട്രിഗർ ഇവൻ്റ് തിരഞ്ഞെടുക്കുക:

Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (NAV) of Flexi Cap Fund): 10% 15% 20% 25% 30%

ട്രിഗർ ഇവൻ്റ് തിരഞ്ഞെടുക്കുക (ഫ്ലെക്സിക്യാപ്പ് ഫണ്ടിൻ്റെ നെറ്റ് അസറ്റ് വാല്യവിൻ്റെ (എൻഎവി) %):

• If current fund value and allocation is less than 50% in Flexi Cap Fund, please fill the following details:

ഫ്ലെക്സി ക്യാപ്പ് ഫണ്ടിൽ നിലവിലെ ഫണ്ട് വാല്യവും അലോക്കേഷനും 50%ൽ കുറവാണെങ്കിൽ ഇനിപ്പറയുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ പൂരിപ്പിക്കുക:

Fund Options ഫണ്ട് ഓപ്ഷനുകൾ	Fund Switch From (Minimum Allocation in any fund has to be 20%) ഇതിൽ നിന്നും ഫണ്ട് സ്വിച്ച് ചെയ്യുക (ഏതൊരു ഫണ്ടിലും കുറഞ്ഞ അലോക്കേഷൻ 20% ആയിരിക്കണം)	Fund Switch To ഇതിലേക്ക് ഫണ്ട് സ്വിച്ച് ചെയ്യുക
Preserver II പ്രീസർവർ II		
Protector II പ്രൊട്ടക്ടർ II		
Balancer II ബാലൻസർ II		
Multiplier II മൾട്ടിപ്ലയർ II		
Virtue II വീർച്യൂ II		
Flexi Cap ഫ്ലെക്സിക്യാപ്പ്		
<b>Total</b> <b>മൊത്തം</b>		

**Premium Redirection details:**

**പ്രീമിയം റീഡയറക്ഷൻ വിശദാംശങ്ങൾ:**

Fund Options ഫണ്ട് ഓപ്ഷനുകൾ	% Allocation അലോക്കേഷൻ %
Preserver II പ്രീസർവർ II	
Protector II പ്രൊട്ടക്ടർ II	
Balancer II ബാലൻസർ II	
Multiplier II മൾട്ടിപ്ലയർ II	
Virtue II വീർച്യൂ II	
Flexi Cap ഫ്ലെക്സിക്യാപ്പ്	
<b>Total</b> <b>മൊത്തം</b>	

**Please Note: If the Fund Value % age / Premium allocation (redirection) % age of Flexi cap fund is less than 50 % then stop loss will not be allowed**

**ശ്രദ്ധിക്കുക:** ഫ്ലെക്സിക്യാപ്പ് ഫണ്ടിൻ്റെ ഫണ്ട് വാല്യവും ഏജ് / പ്രീമിയം അലോക്കേഷൻ (റീഡയറക്ഷൻ) % ഏജ് 50%ൽ കുറവാണെങ്കിൽ സ്റ്റോപ്പ് ലോസ് അനുവദനീയമല്ല

• If current fund value and allocation is more than 50% in Flexi Cap fund and you wish to make changes to the same, please fill the above provided Fund Switch and Premium Redirection grids.

ഫ്ലെക്സി ക്യാപ്പ് ഫണ്ടിൽ നിലവിലെ ഫണ്ട് വാല്യവും അലോക്കേഷനും 50%ൽ കൂടുതൽ ആണെങ്കിൽ, ഒപ്പം അതിൽ മാറ്റങ്ങൾ വരുത്താൻ നിങ്ങൾ താൽപ്പര്യപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ, മുകളിൽ നൽകിയ ഫണ്ട് സ്വിച്ച്, പ്രീമിയം റീഡയറക്ഷൻ ഗ്രിഡുകൾ പൂരിപ്പിക്കുക.

**Opt Out Option:** Do you wish to opt out of Stop Loss Option?  Yes  No If Yes, choose any one of the following:

**ഒഴിവാക്കൽ ഓപ്ഷൻ:** സ്റ്റോപ്പ് ലോസ് ഓപ്ഷൻ ഒഴിവാക്കണമെന്ന് നിങ്ങൾ താൽപ്പര്യപ്പെടുന്നുണ്ടോ?  ഉണ്ട്  ഇല്ല ഉണ്ടെങ്കിൽ, ഇനിപ്പറയുന്നവയിൽ ഏതെങ്കിലുമൊന്ന് തിരഞ്ഞെടുക്കുക:

- Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)?  Yes  No  
നിലവിലുള്ള ഫണ്ട് ഫണ്ട് വാല്യവും അലോക്കേഷൻ അനുപാതവും (%) നിലനിർത്താൻ നിങ്ങളാഗ്രഹിക്കുന്നുണ്ടോ?  ഉണ്ട്  ഇല്ല
- Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)?  Yes, as indicated below  
നിലവിലുള്ള ഫണ്ട് വാല്യവും അലോക്കേഷൻ അനുപാതവും (%) മാറ്റാൻ നിങ്ങളാഗ്രഹിക്കുന്നുണ്ടോ?  ഉണ്ട്, ചുവടെ സൂചിപ്പിച്ചത് പോലെ

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ഫണ്ടിന്റെ പേര് (പ്ലാനിലെ ഫണ്ടുകളുടെ ലഭ്യതയെ ആശ്രയിച്ചിരിക്കും)	Fund Switch % (New %) ഫണ്ട് സ്വിച്ച് % (പുതിയ %)	Premium Redirection (New %) (പ്രീമിയം റീഡയറക്ഷൻ (പുതിയ %))
Preserver II പ്രിസേർവർ II		
Protector II പ്രോട്ടക്ടർ II		
Balancer II ബാലൻസർ II		
Multiplier II മൾട്ടിപ്ലയർ II		
Virtue II വീർച്യൂ II		
Flexi Cap ഫ്ലെക്സിക്യാപ്		
<b>Total</b> <b>മൊത്തം</b>		

**Modification:** In case you wish to modify the trigger event for stop loss option, please indicate below:

**പരിഷ്കരണം:** സ്റ്റോപ്പ് ലോസ് ഓപ്ഷനുള്ള ട്രിഗർ ഇവൻ്റ് പരിഷ്കരിക്കണമെന്ന് നിങ്ങൾ താൽപ്പര്യപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ, ചുവടെ സൂചിപ്പിക്കുക:

Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (NAV) of Flexi Cap Fund):  10%  15%  20%  25%  30%

ട്രിഗർ ഇവൻ്റ് തിരഞ്ഞെടുക്കുക (ഫ്ലെക്സിക്യാപ് ഫണ്ടിന്റെ നെറ്റ് അസെറ്റ് വാല്യവിന്റെ (എൻഎവി) %)

**Declaration by the Policyholder / പോളിസി ഉടമയുടെ പ്രസ്താവന:**

I hereby confirm having read and understood all the policy terms and conditions including those applicable to this request and I shall be solely responsible for all the consequences arising out of this request including on account of any incorrect or incomplete details contained herein.

ഈ അപേക്ഷയ്ക്ക് ബാധകമായ ഉൾപ്പെടെ എല്ലാ പോളിസി നയങ്ങളും നിബന്ധനകളും വായിച്ചു മനസ്സിലാക്കിയെ ന്നും ഒപ്പം ഈ അപേക്ഷയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട്, ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെ തെറ്റോ അപൂർണ്ണതയോ കാരണം സംഭവിക്കുന്ന എല്ലാ പ്രത്യാഘാതങ്ങൾക്കുമുള്ള ഉത്തരവാദിത്തം എനിക്ക് മാത്രമായിരിക്കുമെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു.

I understand that PNB MetLife will be communicating through telephone calls, SMS, or emails for providing details of transactions, payment reminders, etc. and that these shall not be construed as unsolicited commercial calls/ e-mails and my request can be rejected in case of non-contactability.

ഇടപാടുകളുടെ വിവരങ്ങൾ, പണമടയ്ക്കൽ ക്ലാസ്സുള്ള ഓർമ്മപ്പെടുത്തൽ തുടങ്ങിയവ പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫ് ടെലിഫോൺ കോളുകൾ, എസ്എംഎസ്, അല്ലെങ്കിൽ ഇമെയിലുകൾ വഴി അറിയിക്കുമെന്നും ആവശ്യപ്പെടാത്തതുള്ള കൊമേഴ്സ്യൽ പരസ്യങ്ങൾ/ ഇമെയിലുകളായി ഇവ കണക്കാക്കാൻ പാടില്ലെന്നും ബന്ധപ്പെടാൻ സാധിക്കാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ എന്റെ അഭ്യർത്ഥന നിരസിക്കാവുന്നതാണെന്നും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

[Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Assignor]

ഒപ്പ് /പോളിസി ഉടമയുടെ/അസൈനറുടെ ഇടത് കൈയിലെ പെരുവിരലിന്റെ വിരലടയാളം

[Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee]

ഒപ്പ് /അസൈനിയുടെ ഇടത് കൈയിലെ പെരുവിരലിന്റെ വിരലടയാളം (പോളിസിയുടെ പരിപൂർണ്ണമായ അസൈൻമെന്റിൽ ആവശ്യമുണ്ട്)

**Note: For conditionally assigned policy, Request should be signed both by the Assignee & Assignor**

**ശ്രദ്ധിക്കുക: സാഹചര്യം അനുസരിച്ച് ചെയ്ത പോളിസിക്ക്, അസൈനിയും അസൈനറും അപേക്ഷയിൽ ഒപ്പിടേണ്ടതാണ്**

Date: DD-MM-YYYY

Place: \_\_\_\_\_

തീയതി: DD-MM-YYYY

സ്ഥലം: \_\_\_\_\_

**Vernacular Declaration: /പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ നടത്തുന്ന പ്രസ്താവന:**

To be filled in case Applicant/Policyholder/Assignee signatures is in the form of a thumb impression (left thumb) or in a vernacular language:

അപേക്ഷകൻ്റെ /പോളിസിഹോൾഡറുടെ /അസൈനിയുടെ ഒപ്പുകൾ വിരലടയാളമായിട്ടാണെങ്കിൽ (ഇടതു പെരുവിരൽ) അല്ലെങ്കിൽ പ്രാദേശിക ഭാഷയിലാണെങ്കിൽ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്:

The contents of the document have been read over to the \*illiterate/vernacular literate applicant who is personally known to me and \*he has filled up the contents and affixed his signature/ I have filled up the contents as per the applicant's instruction as his scribe and the applicant has affixed his \*left hand thumb impression/signatures in vernacular after completely understanding the contents hereof in my presence.

എനിക്ക് വ്യക്തിപരമായി അറിയാവുന്നതും \*അക്ഷരാജ്ഞാതരായ /പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ മാത്രം സാക്ഷരനായ അപേക്ഷകനെ ഡോക്യുമെന്റിന്റെ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ വായിച്ചുകേൾപ്പിക്കുകയും തുടർന്ന് \*അയാൾ സ്വന്തമായി ഉള്ളടക്കങ്ങൾ പൂരിപ്പിച്ച് തന്റെ ഒപ്പ് ചേർക്കുകയും ചെയ്തു/അപേക്ഷകൻ്റെ എഴുത്തുകാരൻ എന്ന നിലയ്ക്ക് അയാളുടെ നിർദ്ദേശമനുസരിച്ച് ഞാൻ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ പൂരിപ്പിക്കുകയും എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിൽ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും മനസ്സിലാക്കിയ ശേഷം അപേക്ഷകൻ അയാളുടെ \*ഇടതു കയ്യിലെ പെരുവിരലടയാളം/പ്രാദേശിക ഭാഷയിലുള്ള ഒപ്പുകൾ ചേർക്കുകയും ചെയ്തു.

\*Strike out whichever is not applicable.

\*ബാധകമല്ലാത്തവ ഒഴിവാക്കുക.

Name of Declarant/ Witness: \_\_\_\_\_  
പ്രസ്താവന നടത്തുന്നയാളുടെ / സാക്ഷിയുടെ പേര്: \_\_\_\_\_

Date: DD-MM-YYYY

Place: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

തീയതി: DD-MM-YYYY

സ്ഥലം: \_\_\_\_\_

ഒപ്പ്: \_\_\_\_\_

**For Branch Use Only / ശാഖയിലെ ഉപയോഗത്തിന് മാത്രമുള്ളത്:**

To be filled by Branch Services - Mandatory

ശാഖയിലെ സേവകർ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത് നിർബന്ധം

Request received from:  Customer  Customer Representative  Bank  Courier

അപേക്ഷ ലഭിച്ചിരിക്കുന്നത്:  ഉപഭോക്താവ്  ഉപഭോക്തൃ പ്രതിനിധി  ബാങ്ക്  കൊറിയർ

Form Received By: Employee Name: \_\_\_\_\_ Employee ID: \_\_\_\_\_ Employee Signature: \_\_\_\_\_

ഫോം സ്വീകരിച്ച വ്യക്തി: ഉദ്യോഗസ്ഥൻ്റെ പേര്: \_\_\_\_\_ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ്റെ ഐഡി: \_\_\_\_\_ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ്റെ ഒപ്പ്: \_\_\_\_\_

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

ശാഖയിൽ അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ച തീയതി: DD-MM-YYYY

ഭിക്ഷിമാവാവവവ ശാഖയിൽ അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ച സമയം: HH:MM

Branch Stamp  
ശാഖയുടെ സ്റ്റാമ്പ്

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP  
സ്വീകരിച്ചതായുള്ള സ്ലിപ്പ്

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy No: \_\_\_\_\_

എന്നതിനുള്ള ഒരു അഭ്യർത്ഥന ഇനിപ്പറയുന്ന

പോളിസി നമ്പറിന് ലഭിച്ചു:

Solution No \_\_\_\_\_

Containing Policy No's \_\_\_\_\_

എന്ന സൊല്യൂഷൻ നമ്പർ ഉള്ളതും

എന്ന പോളിസി നമ്പർ ഉൾപ്പെടുന്നതും

On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm

ദിവസം \_\_\_\_\_ സമയം \_\_\_\_\_

എ.എം/പി.എം

Received By: Employee Code \_\_\_\_\_

Employee Name \_\_\_\_\_

സ്വീകരിച്ച വ്യക്തി: ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ കോഡ്

ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര്

Date and time Stamp / Seal of Branch.  
തീയതിയും സമയവും, ശാഖയുടെ മുദ്ര / സീൽ

Branch Stamp  
ശാഖയുടെ മുദ്ര

PNB MetLife India Insurance Company Limited

Registered office: Unit No. 701, 702 & 703, 7th Floor, West Wing, Raheja Towers, 26/27 M G Road, Bangalore -560001, Karnataka. IRDA of India Registration number 117.  
CI No. U66010KA2001PLC028883, Call us Toll-free at 1-800-425-6969, Website: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), Email: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) or write to us at 1st Floor, Techniplex -1, Techniplex Complex, Off Veer Savarkar Flyover, Goregaon (West), Mumbai - 400062. Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203

പി.എൻ.ബി. മെറ്റ്‌ലൈഫ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്

രജിസ്റ്റേർഡ് ഓഫീസ്: യൂണിറ്റ് നം. 701, 702 & 703, ഏഴാം നില, വെസ്റ്റ് വിംഗ്, രാജേജ് ടോവേഴ്സ്, 26/27 എം ജി റോഡ്, ബാംഗളൂർ-560001, കർണാടക. ഐആർഡിഐ ഓഫ് ഇന്ത്യ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ 117.  
സി.ഐ. നം. U66010KA2001PLC028883, 1-800-425-6969 എന്ന ടോൾ ഫ്രീ നമ്പറിൽ തങ്ങളെ വിളിക്കൂ, വെബ്സൈറ്റ്: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ഇമെയിൽ: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) അല്ലെങ്കിൽ തങ്ങളുടെ എഴുത്തു: ഒന്നാം നില, ടെക്നപ്ലക്സ്-1, ടെക്നപ്ലക്സ് കോംപ്ലക്സ്, ഓഫ് വീർ സാവർകർ ഫ്ലൈവേ, ഗോറോൺ (വെസ്റ്റ്), മുംബൈ - 400062. ഫോൺ: +91-22-41790000, ഫാക്സ്: +91-22-41790203